SỞ Y TẾ NINH BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA THÀNH NAM

Số: 32 /TMBG-BVĐKTN
V/v báo giá thu gom ,vận chuyển và xử lý rác thải y tế nguy hại

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Nam Định, ngày 28 tháng 01 năm 2026

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023; Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Quy hoạch, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư và Luật đấu thầu; Luật số 90/2025/QH15 ngày 25/6/2025 của Quốc hội sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Đấu thầu, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư, Luật Hải quan, Luật Thuế giá trị gia tăng, Luật Thuế xuất khẩu, thuế nhập khẩu, luật đầu tư, Luật Đầu tư công, Luật Quản lý; sử dụng tài sản công.

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/08/2025 của Chính phủ Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu; Bệnh viện đa khoa Thành Nam kính mời các đơn vị đủ năng lực và kinh nghiệm thu gom , vận chuyển và xử lý rác thải y tế nguy hại với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa Thành Nam

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng văn thư – Bệnh viện Đa khoa Thành Nam ; địa chỉ số 1b/282, đường đi Thái Bình, phường Nam Định.

3. Cách tiếp nhận báo giá:

Các đơn vị cung cấp dịch vụ gửi qua đường bưu điện hoặc gửi trực tiếp văn thư theo địa chỉ: Phòng văn thư – Bệnh viện Đa khoa Thành Nam; địa chỉ số 1b/282, đường đi Thái Bình, phường Nam Định, Tỉnh Ninh Bình.

4. Thời hạn kết thúc nhận báo giá: 05 ngày sau khi đăng tải yêu cầu báo giá trên trang website của Bệnh viện. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: ≥ 90 ngày kể từ ngày kí báo giá

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa: Thu gom, vận chuyển và xử lý chất tải y tế nguy hại *(Chi tiết theo Phụ lục 01 đính kèm).*

2. Hồ sơ báo giá gồm các tài liệu:

- Thư báo giá hàng hóa, dịch vụ theo Phụ lục đính kèm.

- Hồ sơ năng lực của công ty (01 bản photo giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác có ngành nghề kinh doanh phù hợp với yêu cầu của gói thầu.).

- Giấy phép môi trường do Bộ Tài nguyên và Môi trường cấp và các giấy phép khác theo quy định của Bộ Tài nguyên.

- Các Hợp đồng tương tự đang thực hiện tại các Bệnh viện, Cơ sở y tế,... trên toàn quốc.

3. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Đa khoa Thành Nam

Địa chỉ: số 1b/282, đường đi Thái Bình, phường Nam Định, Tỉnh Ninh Bình.

4. Thời gian cung cấp hàng hóa, dịch vụ dự kiến: 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

5. Mẫu Báo giá: *Chi tiết theo Phụ lục 02 đính kèm*

Lưu ý: Đơn giá của quý công ty đã bao gồm thuế, phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có), bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.

Bệnh viện đa khoa Thành Nam kính mời các quý nhà cung cấp quân tâm có đủ năng lực, kinh nghiệm chào giá Thu gom, vận chuyển và xử lý chất tải y tế nguy hại.

Trân trọng./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Cổng TTĐT BVĐKTN;
- Lưu: VT, HSMS, TCKT.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH NINH BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA THÀNH NAM

Nguyễn Thị Nhung

SỞ Y TẾ TỈNH NINH BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA THÀNH NAM

PHỤ LỤC SỐ 01: DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo thư mời Số 32/TM-BVĐKTN, ngày 28 tháng 01 năm 2026 của Bệnh viện đa khoa Thành Nam)

TT	Danh mục hàng hóa	Mã CTNH	ĐVT	Khối lượng
1	Chất thải lây nhiễm (bao gồm cả chất thải lây nhiễm sắc nhọn, chất thải lây nhiễm không sắc nhọn, chất thải nguy cơ lây nhiễm cao, chất thải giải phẫu)	13 01 01	Kg	10000
2	Chất thải là vỏ chai thuốc, lọ thuốc, các dụng cụ dính thuốc thuộc nhóm gây độc tế bào hoặc có cảnh báo nguy hại từ nhà sản xuất	18 01 04	kg	1000

PHỤ LỤC 2 MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời chào báo giá số /TMBG-BVĐKNĐ ngày 28 tháng 01 năm 2026 của Bệnh viện Đa khoa Thành Nam)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Thành Nam

Công ty ..... Có địa chỉ tại ....., số đăng ký kinh doanh .....được cấp bởi.....

Căn cứ theo thư mời báo giá số: ngày/tháng/năm 2026 của Bệnh viện và khả năng cung ứng của công ty. Chúng tôi xin gửi tới quý Bệnh viện bảng báo giá các hàng hóa, dịch vụ như sau:

STT	Danh mục hàng hóa	Mã CTNH	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
Tổng cộng: ..... khoản						

Giá trên đã bao gồm VAT, chi phí vận chuyển, giao hàng và các chi phí khác (nếu có).

1. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày ... tháng... năm ... *[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin của yêu cầu báo giá]*.

2. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị hàng hóa, dịch vụ trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

……, ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu)